⑩ 日本国特許庁(JP)

⑥特許出願公開

◎ 公 開 特 許 公 報 (A) 平1-230370

@Int. Cl. 1

識別記号

行内整理番号

@公開 平成1年(1989)9月13日

A 61 M 1/02

3 1 5

7819-4C 7819-4C

審査請求 有 発明の数 1 (全5頁)

69発明の名称

血液処理装置

(3)

②)特 願 昭63-331847

②出 顧 昭61(1986)10月3日

総特 類 昭61-236783の分割

⑩発 明 者 大 越

洋 兵庫県神戸市垂水区塩屋町6丁目31-17

60発明者高

弹

兵庫県神戸市兵庫区吉田町1-1-3-704

⑥出 頗 人 鏡淵化学工業株式会社

大阪府大阪市北区中之島371目2番4号

東京都武蔵野市中町2丁目9番32号

砂代 理 人

弁理士 内田 嫩彦

1933 AND 488

1 発明の名称

油液蒸煙装置

- 2 特許額求の範囲
 - i. 分離級で連出することにより面液中から血漿 成分を分離する分離器と、分離された血漿成分 に対し所定の処理を施す処理器と、分離された 血漿成分を商配分類器から前記処理器へ送給す るための送給経路とを備えた血液処理装置であって、前配送給経路に逆転可能な血漿果ンプが 設けられ、該血漿果ンプは、面線回収時に逆転されて前配処理器及び前配送給経路に残留する 由漿成分を前配分類器へ逆送することを特徴と する血液処理装置。

3 発明の詳細な提明

(産業上の利用分野)

年発明は、入体から血液を体列に爆き出し、これを分離膜によって血漿成分と血球成分と止砂成分との発理を施した後、 し、分離された血漿成分に所定の処理を施した後、 再び由球成分と混合して体内に返還する血液処理 装置において、処理終了後、処理装置的に模関する あ血液を回収して体内へ返知し得る装置に関する ものであり、前配分離機に付着する血球液分の阻 収効率を高めると共に、血球成分に及ぼす影響も 権力小さくせしめたものである。

(用語の操塑)

本期翻書において、「処理」とは施蔵内に存在する有害成分や不毀成分等の除去、棄動成分の添加、不足成分の審充、特定成分の置損等の終理をきす。また「加張成分」とは血液から添加球、自由球等を終いた液体成分をさし、「加謀成分」とは血液から上記血漿成分の全部又は一部を除いた残余の血液成分をさす。

(従来の技術)

人体から血液を採取し、これを血漿成分と血液 成分とに分離して血漿成分に適宜の処理を施した のち、筋血漿成分を血球成分と混合して再び体内 に浸すという操作を連続的に行う血液処理方法が、 各種疾病の治療に応用されている。例えば、再期 由症、薬物中毒・樹症肝炎・マクログロブリン加 症・前症筋無力症・リュウマチ性関値炎、肝不全 ・全身性エリテマトーデス・腎炎等の疾患に対し て上影曲液処理方法が有効である。

第3 調は、こういった治療を行うに際して用いられる従来の血液処理装置を示す模式関である。 該血液処理装置は、人体から血液を採取する採取 新1、血液を血漿成分と血液成分とに分離する分 翻部1、血漿に対し所定の処理を施す処理部準、 処理病の血漿成分を由速成分と混合する混合部で 及び血液の返還部でからなっている。

南液処理の実行は次のようにして行う。まず、 患者から血液を採取し、これを分類部目に導く。 分離部目には分離酸を備えた分離器20が配設され、 該分離器20によって、患液を越適し患漿成分を分 皺する。分離された血漿成分は処理部Bへ導かれ。 残余の血球成分はそのまま通過して提合部ドへ導 かれる。処理部Bには処理器30が配設され、虚漿 成分は該処理器30により所定の処理が施される。 こうして処理の済んだ油漿成分を混合部ドへ送給 し、由球成分上混合したのち人体に返済する。

3

大量の生理食塩水を使用しなくてはならない。これが人体に注入されると体内循環量が急激に増加し、その結果、膠質浸透圧の低下、由注の変動、 加液の希釈による貧血等の副作用を引き超こすお それがある。

係って従来は、創作用を招くことのない生理食 塩水の使用影謝内でしか、血球成分を固収するこ とができなかった。言い接えると、体外循環最を あまり増やさめ範囲で具つ血球成分の倒収が十分 と判断される量の生理食塩水を用いて、血球成分 の超収を図っていたわけである。すなわち、上記 従来装置における問題点は、血球成分のある程度 の損失が避けられないばかりでなく、生理食塩水 が体内へ成人することも避けられないことにある。

上記問題点は、体外循環療法の直復同数が多くなる程、また、その処理開稿を短くすればするほど顕著になる。つまり、治療効果を上げようとすればするほど、副作用発生の危険性が高くなるというジシンマに陥っていた。

(発明が解決しようとする課題)

ところで上記処理装置を指揮に用いた場合、かなりの数の血液が体外に持ち出されることになり、 処理の終了時にはこれが装置内に残割する。すな わち、採取部:、配合部門、返還部Vには血液が、 分離器20内には血球成分が、処理部単には血療成 分がそれぞれ停留する。そこで、これらを体内に 傾収するため、処理終了後に生理食塩水等を満す ことが行われている。

しかしながら、分離器20内に残害する由球成分を十分に超収しようとすると、生理食塩水を大層に用いなくてはならない。というのは、分離器20 は、分離機によって血液を濾過することにより血機成分を分離補出するという構造のものであるため、他球が分離機に非常に付着しやすく、しかも一旦付着した血球は容易に離脱しないからである。他液成分のうち血球成分は特に重要な働きを有しているので、治療の際の臨時損失は最小限にすることが要求される。ところが、分離器20から能健成分を十分組収するためには、上減したように

\$

(課題を解決するための手段)

本相類人は、非球照収時に、処理器に残留する 血機成分を分離膜へ導き、分離方向とは逆の方向 に崩缝成分を流入させて無球成分の消収を行えば、 上記の欠点が复版できることを見いだし、本発明 に至った。すなわち本発明に係る血液処理装置の 特徴とするところは、分離器で分離された血液成 分を処理器へ送給する経路に逆転可能な血漿ボン ずが設けられ、終血漿ボンブは、血球的収時に逆 転きれて、処理器及び送給侵難に検留する血漿液 分を前配分離器へ逆送することである。

作用

本発明に係る処理装置は、上記構成に基づき、 施深回収時に血漿ボンブを逆転させて熱理器及び 送給径路に残留する血漿成分を分離器へ逆送し、 分離膜の浸出側から浸入側へ逆浸透させる。これ により、分離膜に付着している血球成分が血漿液 で容器に離脱する。離膜した血球成分は、血漿成 分と共に人体へ返還される。

上述の如く、本来の血液構成成分である血漿液

分を同収媒体として使用するから、血球との観和 性がきわめて良い、つまり、血球を分離器から離 脱させる能力が非常に大きいから、生理食塩水を 用いるよりも適かに少ない最で血球成分の傾収を 速度できる。

さらに細収媒体が無壁成分であるから、血液成分に悪影響を及ぼすことはない。また、細収血液は南漿成分に少量の血球成分が混在するものであるから、正常な生理的状態に近く、人体に対する 翻作用を整念する必要がよったくない。

なお、適助的に仕理食塩水を使用したとしても、 その体内放入質は必要値小関にとどめることがで きる。

(実験像)

第1 腕回及び回は、本角明に係る血液処理装置の一実施測を示す模式側である。腕面において、 1 は血液の供給療。 2 は血液ポンプ。 3 は抗凝血 無法入装器。 4 は採血圧針。 5 はドリップチャン パー、 6 は分離器。 7 は血嚢圧針、 8 はドリップ チャンパー、 9 は逆転可能な血漿ポンプ、10 は処

7

分離験から殆ど失われた、すなわち、幽球成分の 間収が十分に達成されたことが確認される。

第2個は比較例を示したものであって、上記実 範例と同様に血液処理を行ったのち、生理食塩水 13を分離器 6 に廣適させて、分離機に付着してい る血球成分の回収を図ったものである。しかしな がら、生理食塩水を368ml 渡しても、分離額から 赤命球の付着を水す赤色が無くならなかった。す なわち、生理食塩水13では、血球成分の的収が十 分に由来ないことがわかる。

なお本発明の応用例として、処理器10が、内部 の血漿成分を空気圧で押し出すことのできる構造 であり、且つその由張保持最が充分量であれば、 生理会場水をまったく使用せずに血球成分を削収 することも可能である。

(象明の効果)

以上述べたように、本発明によれば、血球成分の無収効率が従来と比べて推翻的に向上するので、 血液中の有用成分の損失が極めて少なくなる。ま た、例収媒体として、血液中に充来含まれていた 理器、11は返由圧計、12はドリップチャンバー、 15は送給経路である。

前記分離器6の分離額には、機能器0.3 ㎡のボリスルフェン多乳性中空系数(内径380 m, 外径430 m, の中空系、鞭乳径0.5 m) を使用した。また、整理器18には、粒状活性説(平均粒径25~40メッシェ)を 200 g 充城したものを用いた。

次に、上記処理装置による企業回収工程を裁明 する。

第1 図回は、血液処理の実行中にある処理装置 を深している。血液処理の実行網として、新鮮中 由2000mlの循環処理を行い、処理器10へは約1500 mlの無額成分を通過させた。

所定量の処理が終了したのち、処理装置の作動 状態を第1関例に示すように変更し、血液細収工 程を行う。すなわち、分離器6の深入側の循所5 を関止すると共に、血激ポンプラを送転させて処 理器15内の血塩液分を分離器6に違く。このとき、 処理器16内に生理食塩水を供給してもよい。上記 操作により、虚曲線が付着して生じていた赤色が

2

油機成分を使用するから、血球成分に何ら機構を 与えることがない。そして、生理食塩水等の体内 液入量が皆無または極少となるので、体内循環量 の増加による副作用が発生することはない。

要するに、本発質に係る血液処理装置は、安全 で治療効果の高い血液処理を保証するものである。

4 図面の簡単な説明

第1額回及び回は本発明に係る血液処理装置の一実施側を示すものであって、同図回は血液処理 工程にある血液処理装置の模式図、同図回は血液 超収工程にある血液処理装置の模式図である。第 2 図は比較例として生理食塩水を用いて血液回収 を行う逆来の血液処理装置を示す模式図、第3 図 は従来の血液処理装置を示す模式図である。

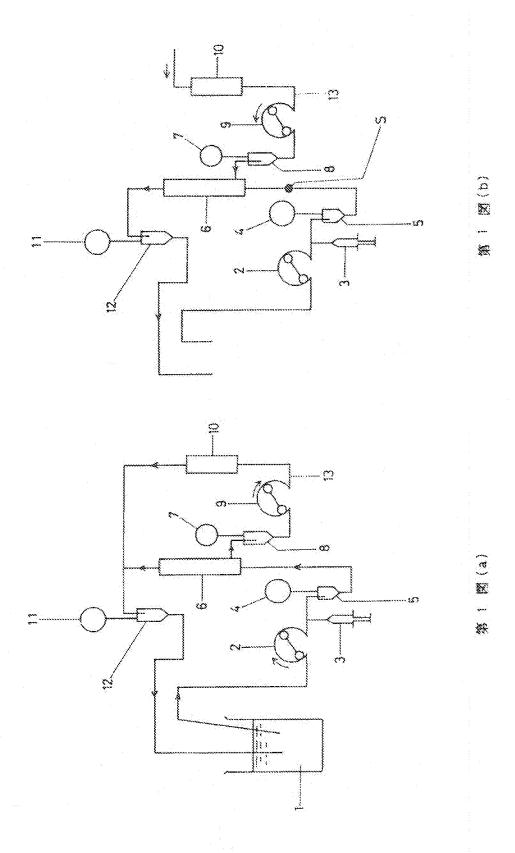
1 …血液の供給源

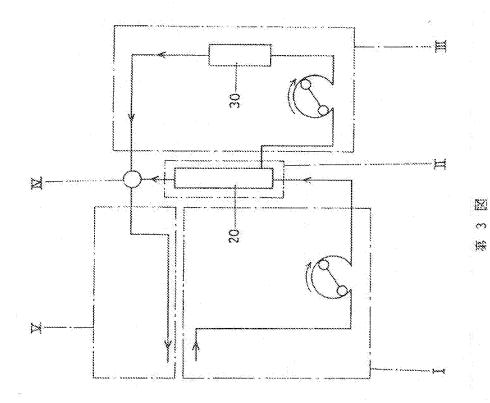
5 40 **88**1 29

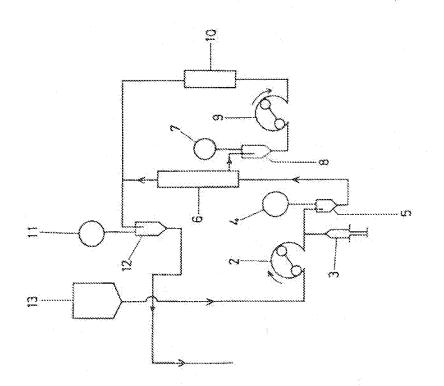
9 - 密盤ボンブ

10 処理器

15 送給後路







第 2 図